

京都市介護保険事故状況報告書

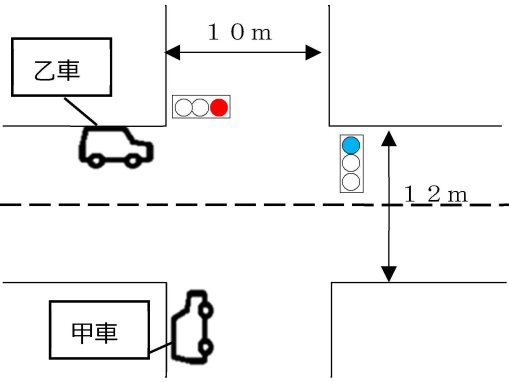
「事故証明書」を確認のうえ、保険証明書番号、自動車の番号を記入してください。

事故状況報告書

加害者の氏名、電話番号を記入してください。

被害者の氏名、電話番号、事故当時の状況を記入してください。

事故の状況について、できるだけ該当する内容に○を付けてください。

保険証明書番号	第 1234 号	当事者	甲（加害運転者）	氏名 交通 太郎 (電話) 075-888-8888		
自動車の番号	京都500 あ1234	乙（被害者）	氏名 京都 太郎	運転・同乗 歩行・その他		
天候	晴	曇・雨・雪・霧	交通状況	混雑・普通・閑散	明暗	昼間・夜間・明け方・夕方
道路状況	*舗装	されてある されていない	*歩道（両・方）	ある ない	*直線・カーブ	
	*平坦	坂	*見通し	良い・悪い	*積雪路・凍結路	
信号又は標識	*信号	ある ない	*駐停車禁止	されている されていない	*その他標識	
速度	甲車両 80 km/h（制限速度 60 km/h）、 乙車両 60 km/h（制限速度 60 km/h）					
被害者の状況における自動車と	事故発生状況略図（道路幅を m で記入してください。）					
						
上記図について説明してください	令和4年4月10日の午前10時40分頃、烏丸通りで信号無視の甲車に衝突された。乙車は信号が青になったことを確認し発進したが、甲者が信号を無視し交差点に進入し、乙車の右部分に衝突した結果、右腕と両膝を強打した。					

事故発生概略図は分かりやすく記入してください。

説明欄は詳細に記入してください。

別紙事故証明書に補足して上記のとおり届け出ます。

令和4年 10月 20日
報告者 京都 太郎
甲との関係（ 加害者 ）
乙との関係（ 本人 ）

報告者が届出日、届出者氏名、甲との関係、乙との関係を記入してください。